

RICHIEDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ISNELLO.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____,
residente a _____ in _____
cell. _____, indirizzo e.mail _____
C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte della **CONSULTA GIOVANILE COMUNALE** istituita da
codesto Comune con Delibera n° 23 del Consiglio Comunale in data 24-10-2013.

DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N. 455/2000

- di essere residente nel Comune di Isnello ;
- di aver preso visione del regolamento della Consulta Giovanile Comunale (reperibile sul sito del Comune di Isnello);

Il/la sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere
trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation - GDPR).

Alla presente istanza allega:

-Copia del documento di riconoscimento;

-Firma di un genitore o di chi ne fa le veci se minori degli anni 18.

***ETÀ MIN. Iscrizione: 15 / ETÀ MAX. Iscrizione 40**

Data _____

Firma
